

## FREIWILLIGE MAßNAHMEN

### Kundendaten

Kundennummer	Name*	Vorname*
Geburtsdatum*	Telefonnummer	

**Freiwillige Einschränkung der Spieldauer** (1,5 Stunden pro Tag / 1 Tag Pause)

Bitte Dauer ankreuzen

90 Tage     180 Tage     360 Tage     unbestimmte Zeit

**Verlustobergrenze**

wöchentliche Verlustobergrenze     monatliche Verlustobergrenze

Bitte Betrag angeben: € \_\_\_\_\_,-

Bitte Dauer ankreuzen

90 Tage     180 Tage     360 Tage     unbestimmte Zeit

**Selbstsperre** (generelle Spielpause für einen von Ihnen gewählten Zeitraum)

Bitte Dauer ankreuzen

90 Tage     180 Tage     360 Tage     unbestimmte Zeit

### Informationen:

- Jeder Gast ist dazu berechtigt auf eigenen Wunsch ein kostenfreies Beratungsgespräch in Anspruch zu nehmen. Kontaktieren Sie dazu die kostenfreie Hotline 0800 20 6000
- Freiwillige Maßnahmen mit vorher definierter Laufzeit laufen automatisch aus
- Sämtliche mit \*gekennzeichnete Felder des Formulars sind Pflichtfelder

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## INFORMATIONSBLATT

Lieber Gast,

wir unterstützen Sie gerne dabei Ihr Spielverhalten zu ändern. Der beigelegte Informationsfolder hilft Ihnen die ideale freiwillige Maßnahme für Ihr gewünschtes Spielverhalten zu finden und zeigt Ihnen die verschiedenen Möglichkeiten und deren Folgewirkungen auf. Dazu im Vorfeld einige allgemeine Informationen:

- jeder Gast ist dazu berechtigt auf eigenen Wunsch ein kostenfreies Beratungsgespräch in Anspruch zu nehmen. Kontaktieren Sie dazu die kostenfreie Hotline 0800 20 6000
- freiwillige Maßnahmen mit vorher definierter Laufzeit laufen automatisch aus
- sämtliche mit \*gekennzeichnete Felder des Formulars sind Pflichtfelder.

Damit die von Ihnen gewählte freiwillige Maßnahme ordnungsgemäß und nach Ihrem Wunsch durchgeführt werden kann, beachten Sie bitte die Vorgehensweise, welche zur Durchführung der von Ihnen gewählten freiwilligen Maßnahme notwendig ist.

### DURCHFÜHRUNG DER FREIWILLIGEN MAßNAHME

Bitte senden Sie das leserlich ausgefüllte Formular **inkl. einer Ausweiskopie** entweder per Mail an [spielerschutz@pa-ag.at](mailto:spielerschutz@pa-ag.at) oder eingeschrieben an: PA Entertainment & Automaten AG, Kärntnerstraße 555, 8054 Seiersberg.

Nach Einlangen des Formulars wird die von Ihnen gewünschte freiwillige Maßnahme binnen eines Werktages durchgeführt.

Sollten Sie vor Abschluss der freiwilligen Maßnahme noch Fragen haben, kontaktieren Sie entweder telefonisch unsere kostenfreie Hotline 0800 20 6000 oder wenden Sie sich per Mail unter [spielerschutz@pa-ag.at](mailto:spielerschutz@pa-ag.at) an uns.